

## Documenti e modulistica occorrente per il conseguimento della patente A1, A e B

- Istituzione della “pratica”, mediante sottoscrizione e compilazione, in tutte le sue parti, dello stampato **modello TT 2112** (distribuito gratuitamente presso gli sportelli della motorizzazione o autoscuole).
- **Codice fiscale**, da trascrivere nella pratica TT 2112.
- **Tre foto** uguali e recenti, a fondo bianco, formato tessera centimetri 4,2 x 4,2 (di cui due da allegare alla pratica TT 2112, e una da consegnare all'ufficiale medico sanitario per il rilascio del certificato medico).
- **Tre Versamenti: due di Euro 14,62** sul C/C postale n. 4028 intestato a: "Dipartimento Trasporti Terrestri - Imposta di Bollo" e **uno di Euro 10,33** sul C/C postale n. 9001 intestato a: "Dipartimento Trasporti Terrestri - Diritti L. 14 – 67” <sup>(1)</sup>. I moduli dei versamenti sono reperibili presso la motorizzazione o le autoscuole. Le attestazioni dei versamenti vanno incollate nella pratica TT 2112.
- **Due fotocopie** (fronte e retro) **di un documento di riconoscimento** (carta d'identità) valido e non scaduto e che abbia i dati anagrafici aggiornati; da inserire nella pratica TT 2112.
- *Chi è già titolare di una patente di guida* (ad esempio: possiede la patente A e intende ottenere la B, o viceversa) deve allegare anche, alla pratica TT 2112, **due fotocopie della patente** in possesso.
- **Originale e fotocopia di una dichiarazione sostitutiva di certificazione** (autocertificazione), in carta semplice, attestante: data e luogo di nascita, comune di residenza, via e codice fiscale (vedasi [stampato 1](#)). Se l'autocertificazione riguarda i dati di un minorenni (ad esempio un sedicenne che intende conseguire la patente A1), essa va compilata e firmata dal genitore o dal tutore (il quale deve allegare anche due fotocopie del proprio documento di riconoscimento) (vedasi [stampato 2](#)). L'originale e la fotocopia dell'autocertificazione vanno inserite all'interno della pratica TT 2112. La firma non deve essere autenticata.
- *I cittadini extracomunitari* devono allegare anche una fotocopia autenticata del **permesso di soggiorno** valido e non scaduto.
- **Originale e fotocopia di un certificato medico in bollo con fotografia**, rilasciato in data non anteriore ai 6 mesi, da un ufficiale medico sanitario (oppure: da un medico responsabile dei servizi di base del distretto sanitario, da un medico appartenente al ruolo dei medici del ministero della sanità, da un ispettore medico delle ferrovie dello stato, da un medico militare in servizio permanente effettivo, da un medico del ruolo professionale dei sanitari della polizia di stato, da un medico del ruolo sanitario del corpo sanitario dei vigili del fuoco o da un ispettore medico del ministero del lavoro e della previdenza sociale). *Per chi ha malattie invalidanti*, il certificato medico deve essere rilasciato dalla commissione medica locale provinciale, sita in ogni provincia. Per il rilascio del certificato medico occorre: richiesta in carta semplice (vedasi [stampato 3](#)), marca da bollo da Euro 14,62, una foto, documento di riconoscimento, autocertificazione attestante eventuali malattie (da firmare in presenza del medico esaminante – vedasi [stampato 4](#)); a richiesta: certificato oculistico in caso di deficit visivo. L'originale e la fotocopia del certificato medico vanno allegati alla pratica TT 2112.
- *Coloro che hanno titolo a sostenere gli esami teorici nella forma orale* (perché non in possesso della licenza media o perché cittadini stranieri non conoscenti la lingua italiana), devono allegare, alla pratica TT 2112, una **domanda in bollo** (da Euro 14,62) con cui chiedere, al direttore dell'ufficio provinciale della motorizzazione, **di poter svolgere gli esami teorici nella forma orale** (vedasi [stampato 5](#) e [stampato 6](#)). Devono inoltre allegare una **dichiarazione sostitutiva di certificazione** (autocertificazione), in carta semplice, in cui affermare di non aver conseguito il titolo della licenza media o, per gli stranieri che non hanno la cittadinanza italiana, di non conoscere la lingua italiana nella forma scritta (vedasi [stampato 7](#) e [stampato 8](#)). Si ricorda che per chi fornisce

<sup>(1)</sup> Nella **Regione Sicilia** i moduli dei versamenti sono diversi: due sul C/C postale n. 16633687 intestato a: "Regione Siciliana - Dipartimento Regionale Comunicazioni e Trasporti - Imposta di Bollo - Palermo. Causale: Capitolo di Entrata al Bilancio Regionale n. 1205 art. 1" e uno sul C/C postale n. 16628596 intestato a: "Regione Siciliana - Dipartimento Regionale Comunicazioni e Trasporti - Diritti e/o Diritti Aggiuntivi - Palermo. Causale: Capitolo di Entrata al Bilancio Regionale n. 1983". L'importo di ogni versamento rimane invariato.

Nella **Provincia Autonoma di Bolzano**: due versamenti sul C/C postale n. 4028 intestato a: "Dipartimento Trasporti Terrestri – Imposta di Bollo – Roma" e uno sul C/C postale n. 401398 intestato a: "Prov. Aut. Bolzano – Tesoreria – Uff. Motorizzazione Aut. Prov. Bozen – Schatzamt – Kraftfahrzeugamt". L'importo di ogni versamento rimane invariato.

Nella **Provincia Autonoma di Trento**: due versamenti sul C/C postale n. 4028 intestato a: "Dipartimento Trasporti Terrestri – Imposta di Bollo – Roma" e uno sul C/C postale n. 400382 intestato a: "Tesoreria Provincia Autonoma Trento M.C.T.C. Servizio Tesoreria Via Galilei, 1 – c/o Caritro SpA 38100 Trento", l'importo di ogni versamento rimane invariato.

false dichiarazioni è previsto l'arresto fino a un anno (art. 496 Codice Penale) e l'annullamento della patente di guida.

- *Coloro che intendono sostenere esami per il conseguimento della patente di guida della categoria A1 e A devono allegare, contestualmente alla presentazione della documentazione presso la motorizzazione, o comunque prima della prenotazione degli esami di guida, una **fotocopia della carta di circolazione e del certificato di assicurazione del motociclo con cui intendono effettuare gli esami**. Se il motociclo non è di proprietà del candidato bisogna anche allegare apposita **dichiarazione** (autocertificazione) in carta semplice, con firma non autenticata, che attesti il prestito del motociclo ai fini dello svolgimento della prova pratica di guida (vedasi [stampato 9](#)).*
- *I privatisti aspiranti al conseguimento della patente di categoria B, durante lo svolgimento degli esami di guida, devono consegnare all'esaminatore: **una fotocopia della carta di circolazione** del mezzo utilizzato per la prova di guida, **una fotocopia del certificato di abilitazione alla professione di istruttore** della persona che vi siede accanto e **una certificazione**, in carta semplice, che riporti i dati del veicolo e gli estremi della persona che ha svolto la funzione di istruttore durante gli esami (vedasi [stampato 10](#)).*

*E' bene ricordare che bisogna effettuare i documenti, o la consegna di tutta la documentazione presso gli sportelli della motorizzazione, dal giorno successivo al compimento del 16° anno di età per la patente A1; dal giorno successivo al compimento del 18° anno di età per le patenti B e A "limitata" (A2 - accesso graduale); dal giorno successivo al compimento del 21° anno di età per la patente A "senza limiti" (A3 - accesso diretto).*

© 2005 Valerio Platia – <http://www.liceomalpighi.bo.it/webpatente/esperto.htm>

*Non si assumono responsabilità per eventuali inesattezze.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

**Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

Luogo e Data .....

Il/la sottoscritto/a .....

**DICHIARA**

di essere nato/a a ..... ( ..... ) il .....

di essere residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte della competente Amministrazione di ogni beneficio ottenuto utilizzando la presente dichiarazione qualora ne venisse constatata la non veridicità.

*Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

**Firma leggibile per esteso**  
*(letto, confermato e sottoscritto)*

.....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

Luogo e Data .....

## Dati del Genitore o del Tutore:

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

Nella qualità di ..... del minore appresso indicato.

Sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte della competente Amministrazione di ogni beneficio ottenuto utilizzando la presente dichiarazione qualora ne venisse constatata la non veridicità.

## DICHIARA

Che il minore .....

è nato/a a ..... ( ..... ) il .....

è residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

*Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

**Firma leggibile per esteso**  
(letto, confermato e sottoscritto)

**Firma leggibile per esteso**  
(letto, confermato e sottoscritto)

.....  
Firma di chi esercita la potestà

.....  
Firma del minore

## DOCUMENTO DEL MINORE

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

REGIONE .....

Azienda Sanitaria Locale N. .... Prov. ....

Comune di .....

Oggetto:

**“RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO”**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

**CHIEDE**

il rilascio del “Certificato Medico” da servire per il conseguimento della patente di guida della categoria .....

A) dichiara di sottoporsi ad eventuali accertamenti e trattamenti sanitari che si riterranno necessari al fine del rilascio del sopraddetto attestato.

**Il Richiedente**

Data .....  
.....

B) dichiara, altresì:

- [ ] di non avere alcuna invalidità.
- [ ] di essere stato riconosciuto invalido ..... il .....

**Il Richiedente**

Data .....  
.....

**SPAZIO RISERVATO AL MEDICO SANITARIO**

Sig. ....

Riferimento istanza presentata il ..... prot. ....

la S.V. deve effettuare i seguenti accertamenti sanitari: .....

.....

.....

**Il Medico Responsabile**

**DICHIARAZIONE ANAMNESTICA**  
(da firmare in presenza del medico esaminatore)

Allegato 1

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

Nell'ambito dell'accertamento medico legale dell'idoneità psicofisica al conseguimento della patente di guida dei veicoli di cui alla categoria .....

**D I C H I A R A**

in relazione agli stati patologici di seguito elencati, che:

- sussistono patologie dell'apparato cardio-circolatorio [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali .....) )

- sussiste diabete [ ] SI - [ ] NO

(se SI specificare se insulinodipendente [ ] SI - [ ] NO)

- sussistono altre patologie endocrine [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali .....) )

sussistono turbe e/o patologie psichiche [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali .....) )

- fa uso di sostanze psicoattive [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali .....) )

- soffre di epilessia o ha manifestato crisi epilettiche [ ] SI - [ ] NO

(se SI specificare quando si è manifestata l'ultima .....) )

- sussistono malattie del sangue [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali .....) )

- sussistono malattie dell'apparato uro-genitale [ ] SI - [ ] NO

(se SI quali ..... )

**Firma del dichiarante**

Data .....

.....

In caso di dichiarazione mendace si provvederà a sottoporre a revisione la patente di guida con conseguente revoca o sospensione della stessa ai sensi degli articoli 128, 129 e 130 del Codice della Strada, così come modificati dagli articoli 9, 10 e 11 del D.P.R. 19 aprile 1994 n. 575, salvo che non si configuri ipotesi di reato.

Marca da bollo

Al Sig. Direttore del  
**Dipartimento Trasporti Terrestri**  
**Ufficio Provinciale di**

.....

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

**CHIEDO**

Di essere ammesso a sostenere l'esame teorico per il conseguimento della patente .....  
con il sistema "**Orale**" secondo le modalità di cui alla scheda allegato 1 al D.M. 03/08/90  
N. 332, in quanto privo del titolo di studio di licenza media inferiore ed impossibilitato a  
comprendere e a risolvere le domande d'esame poste con il sistema a questionario.  
Allego in proposito mia dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi degli  
artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attestante il grado di istruzione da me  
conseguito.

Luogo e data .....

**Firma leggibile per esteso**

.....



Marca da bollo

Al Sig. Direttore del  
**Dipartimento Trasporti Terrestri**  
**Ufficio Provinciale di**

.....

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

**CHIEDO**

Di essere ammesso a sostenere l'esame teorico per il conseguimento della patente ..... con il sistema "**Orale**" secondo le modalità di cui alla scheda allegato 1 al D.M. 03/08/90 N. 332, in quanto cittadino straniero che trovasi nelle condizioni indicate nell'atto notorio allegato.

Luogo e data .....

**Firma leggibile per esteso**

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
**Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

**D I C H I A R O**

consapevole delle conseguenze penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace, di non essere in possesso del titolo di studio di licenza media inferiore.

Dichiaro infatti di aver frequentato con profitto il ..... anno delle scuole  
..... presso l'Istituto Scolastico .....

di ..... nell'anno 19 ..... /19 ..... e di non aver ripreso né  
completato gli studi successivamente.

Luogo e data .....

**Firma leggibile per esteso**

.....

*Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*  
**Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

**DICHIARO**

consapevole delle conseguenze penali cui andrò incontro in caso di dichiarazione mendace, di essere cittadino dello Stato ..... e di non conoscere la lingua italiana nella forma scritta sebbene in grado di comprenderla e di esprimermi oralmente.

Dichiaro, inoltre, di non aver conseguito alcun titolo di studio in Italia e di non frequentare, attualmente, nessun corso scolastico.

Luogo e data .....

**Firma leggibile per esteso**

.....

*Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*  
**Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**

Luogo e Data .....

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false

**D I C H I A R O**

di essere autorizzato dal proprietario ad utilizzare il motociclo Targato .....

Fabbrica e tipo .....

avente la potenza massima di KW ..... per sostenere la prova di guida per il

conseguimento della patente categoria .....

**Il Dichiarante**

**L'Ufficio Delegato alla Presentazione**

.....

.....

*Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*

**SCHEDA-MODULO**  
**ESAME DI GUIDA PRIVATISTA**  
**da allegare al verbale d'esame**

*(ai sensi della circolare prot. n. 10402/4616 - O.C. IV n. A074 del 20.12.94 Direzione Generale  
M.C.T.C. IV Direzione Centrale - Div. 46)*

Luogo e Data .....

**CANDIDATO**

Cognome e nome .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Cittadinanza .....

Codice fiscale .....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

Foglio Rosa N. .... rilasciato dal DTT di ..... il .....

Firma del Candidato

.....

**ISTRUTTORE ABILITATO**

Cognome e nome .....

nato/a a ..... ( ..... ) il .....

residente in ..... ( ..... )

Via ..... N. ....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da ..... in data .....

Abilitazione tecnica N. ....

rilasciata da ..... in data .....

Firma dell'Istruttore

.....

### **VEICOLO UTILIZZATO PER GLI ESAMI**

Marca e Tipo ..... Targa N. ....

Intestato a .....

Firma dell'Esaminatore

Firma del Candidato

.....

.....